



## Cómo Cuidar de Su Catéter Tunelado: Hickman, Neostar, Broviac, Leonard

*Esta información fue preparada por el personal del Servicio de Procedimientos, Acceso Vascular, Sedación Consciente (Procedures, Vascular Access, Conscious Sedation Service o PVCS, en inglés) para familiarizarlo(a) con su nuevo catéter Hickman. Al proporcionarle esta información esperamos reducir su ansiedad y ayudarle a aprender cómo cuidar de su catéter. Pronto, usted, tal vez con un miembro de su familia, estarán cuidando de su catéter con confianza.*

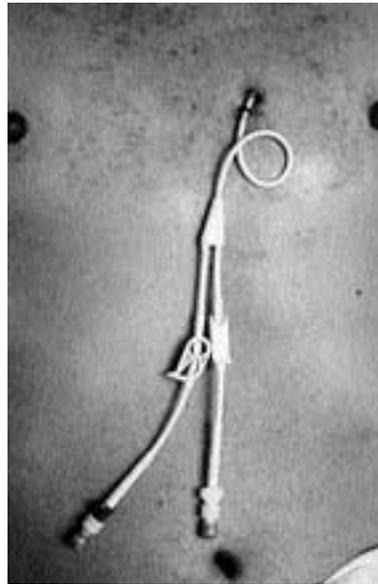
Aunque su médico y enfermera han discutido con usted la necesidad de un catéter Hickman, usted pudiera aún tener preguntas e inquietudes. Para ayudarle a entender lo que se espera de usted, su enfermera revisará esta información con usted o con la persona que estará cuidándolo(a). Aprenderá cómo se inserta el catéter, cómo cambiar el vendaje y la cubierta del catéter y cómo drenar el catéter. Su enfermera también discutirá las precauciones de seguridad e higiene que usted puede necesitar tomar y qué hacer cuando surjan problemas.

Muchas personas han utilizado catéteres Hickman y la mayoría han respondido bien a estos dispositivos. Nosotros lo(a) exhortamos a que aprenda y domine el cuidado de su catéter Hickman. Una vez que tenga confianza en su catéter, el cuidado diario será simple.

### ¿Qué es un catéter Hickman?

El catéter Hickman es un tubo delgado, largo, hecho de plástico con silicón, flexible. Se inserta quirúrgicamente dentro de uno de los principales vasos sanguíneos que conducen a su corazón. Dependiendo de sus necesidades

de terapia, el catéter puede tener ya sea un lumen (abertura) individual, doble o triple en la punta.



Los catéteres con lumen individual, doble y triple se pueden utilizar para extraer muestras de sangre y para administrar líquidos intravenosos, sangre, medicamentos o con fines de nutrición. Con un catéter Hickman, no habrá la necesidad de pincharlo(a) tanto con agujas durante su atención médica.

### ¿Cómo se insertará y anclará el catéter?

El médico hablará con usted antes del procedimiento. Si tiene alguna pregunta o inquietud, por favor asegúrese de expresarlas en ese momento.

El catéter será insertado bajo anestesia local. Usted puede recibir medicamentos que lo harán (a) sentirse somnoliento(a) durante el procedimiento. Sin embargo, durante la

colocación del catéter, usted podrá hablar con el equipo de atención médica y puede sentir presión pero no dolor.

Primero, se hará una incisión pequeña cerca de su clavícula u hombro. Esta área estará adormecida por un medicamento tal como la novocaína. Esta incisión será el "sitio de inserción". Una segunda incisión llamada el "sitio de salida" se hará entre su pezón y la línea media del tórax (pecho). Después, se hará un túnel debajo de su piel entre estas dos incisiones. El catéter Hickman entonces será llevado a través de este túnel desde el sitio de salida al sitio de inserción e introducido en una vena grande que conduce a su corazón.

Debido a que este procedimiento puede ser incómodo, usted recibirá un medicamento para ayudarle a relajarse. Este medicamento muy probablemente lo(a) hará que se sienta (a) somnoliento(a), por lo que usted no debe conducir por 24 horas después de recibirlo. Si le van a realizar este procedimiento como paciente externo (no internado), usted deberá acudir acompañado(a) de alguien para que lo(a) lleve a casa y permanezca con usted por 24 horas.

## ¿Cómo se sentirá el catéter cuando esté en su sitio?

Habrá un pequeño dobléz de Dacrón (Dacron cuff, en inglés) en el catéter entre los sitios de inserción y salida. Usted puede sentirlo o verlo debajo de su piel. El dobléz tiene dos propósitos:

- ayudar a mantener el catéter en su lugar a medida que su piel sana alrededor de éste.
- ayudar a prevenir infecciones al evitar que las bacterias entren al túnel y viajen hasta la vena.

## Después del procedimiento

El procedimiento por lo general toma alrededor

de 1 hora. Después del procedimiento, usted puede sentir algo de molestia. Por favor, hágale saber a su enfermera cuando se sienta incómodo(a). Usted puede recibir medicamentos para hacerlo(a) que se sienta mejor.

Usted observará un vendaje sobre el sitio de salida del catéter. Este vendaje debe ser cambiado en 24 horas. Si usted observa mucho sangrado en el vendaje durante este tiempo, llame a su enfermera (si está en el hospital) o llame al Centro Clínico (si está en casa).

También habrá un vendaje sobre el sitio de inserción cerca de su clavícula o en su cuello. Por lo general, este vendaje se remueve después de 24 horas. Las suturas (puntos) pueden estar presentes, así es que verifique con su médico o enfermera para recibir instrucciones específicas sobre los cambios de los vendajes y la remoción de suturas. Usted también debe observar este sitio en búsqueda de algún sangrado.

## Cambio de Vendajes

Mientras se encuentre en el hospital su enfermero(a) utilizará una técnica estéril para cambiar su vendaje una vez a la semana. La técnica estéril significa que la enfermera seguirá procedimientos especiales para reducir el riesgo de infección. Cuando esté en casa, usted o la persona que lo(a) cuide cambiarán el vendaje utilizando una técnica limpia. (La técnica limpia se explicará en las páginas siguientes). La técnica limpia es adecuada debido a que hay menos bacterias en su casa que en el hospital.

## Cambio de vendaje y cuidado del sitio en casa

El cuidado del sitio significa limpiar e inspeccionar el lugar en donde el catéter sale de su cuerpo. Manteniendo esta área limpia, usted ayudará a prevenir las infecciones en el

sitio de salida. Es muy importante observar cuidadosamente este sitio y a lo largo del túnel cada vez que cambie el vendaje. Usted necesita revisar en búsqueda de enrojecimiento, blandura, inflamación y drenaje del sitio. Notifique a su médico o enfermera si alguno de estos signos está presente. La siguiente sección describe cómo realizar el cambio de vendaje y cómo cuidar el sitio en casa.

### Calendario de Cuidados

Cambie su vendaje y lleve a cabo el cuidado del sitio de acuerdo con las siguientes guías:

- vendaje claro: una vez a la semana (p.ej., cada viernes)
- vendaje de gasa: una vez por semana (p.ej., cada Viernes).

Su línea y el sitio no se deben mojar cuando se bañe en regadera. Cubra ambos antes de entrar a la regadera

Si el vendaje se ensucia, se afloja o se humedece, debe cambiarlo inmediatamente.

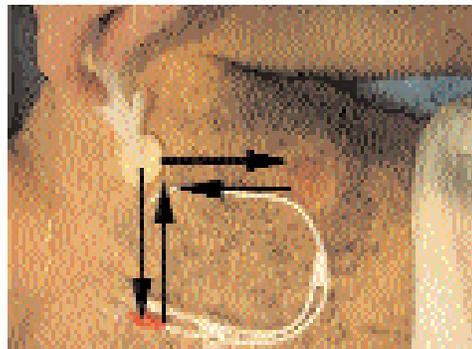
### Provisiones

- 1 aplicador de gluconato de clorohexidina
- 2 almohadillas de preparación con alcohol
- 1 aplicador de algodón para preparar la piel (opcional)
- 1 vendaje de gasa y cinta u otro vendaje claro.

### Procedimiento

1. Prepare un área de trabajo limpia. Reúna las provisiones que se mencionaron anteriormente.
2. Lávese las manos minuciosamente con agua y jabón.
3. Abra el aplicador de gluconato de clorohexidina.
4. Remueva el vendaje anterior. Tenga cuidado de no tirar del catéter o tocar el sitio de salida.

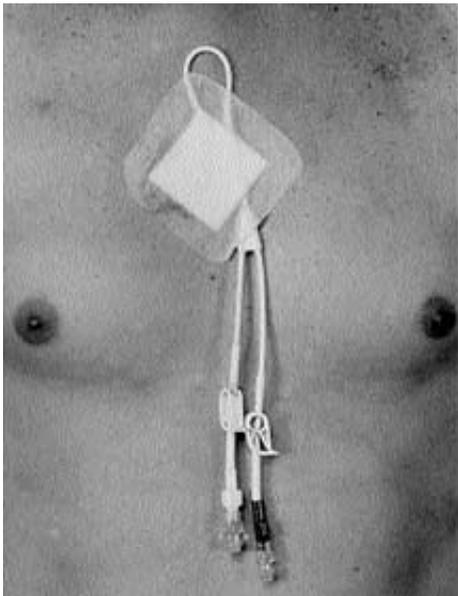
5. Revise el sitio y el túnel con cuidado en búsqueda de enrojecimiento, blandura, inflamación o drenaje.
6. Lave nuevamente sus manos.
7. Sujete el aplicador de gluconato de clorohexidina y alcohol por el mango y apriete las dos "alas" en cada lado del mango hasta que escuche un sonido de "presión" ("chasquido"). Sujete el aplicador con la almohadilla o "pad" orientada hacia abajo hasta que usted observe que la almohadilla se está humedeciendo. Después limpie el sitio de salida del catéter y a nivel de la piel y la piel que lo rodea realizando un movimiento hacia arriba y hacia abajo y de un lado al otro (en dos direcciones).



Paso 7: Limpiando el sitio del catéter

8. Con su mano no dominante, sujete el catéter en el sitio de salida con el interior de una almohadilla de preparación con alcohol. Después, con su mano dominante, limpie suavemente el exterior del catéter con la superficie interior de otra almohadilla de preparación con alcohol. Comience desde el sitio de salida y diríjase hacia la cubierta. Si tiene un catéter con lumen doble, regrese a donde el catéter se divide y limpie el otro lumen hacia abajo hacia la cubierta.
9. (Opcional) Aplique a su piel el aplicador para preparar la piel en el sitio donde la parte de la cinta del vendaje se colocará.

10. Coloque el vendaje. Tenga cuidado de no tocar la porción que cubrirá su sitio de salida.
11. Con una porción del catéter forme una vuelta debajo del vendaje y asegúrelo con cinta.
12. Usted también puede poner cinta en los extremos del catéter en una posición cómoda.



Paso 12: Formando una vuelta y ase gurando el catéter

## Cuidado del catéter

### Cómo drenar el catéter con heparina

La heparina evita que la sangre se coagule en su catéter. Para mantener su catéter funcionando, usted debe drenarlo diariamente con heparina. Nota: Si tiene un catéter con lumen doble o triple, usted debe drenar cada lumen una vez al día.

### Calendario de Cuidados

Drene el catéter con heparina una vez al día o después de utilizar el catéter.

### Provisiones (por lumen)

- almohadillas de preparación con alcohol
- jeringa de 10 mL. previamente llenada con 3 mL. (100 unidades/ml.) de heparina
- cánula roma de plástico

### Procedimiento

1. Prepare un área de trabajo limpia. Reúna las provisiones que se mencionaron anteriormente.
2. Lávese las manos minuciosamente con agua y jabón.
3. Remueva de la bolsa de plástico la jeringa previamente llenada con heparina y la cánula roma de plástico. Desprenda la envoltura de la cánula roma de plástico y coloque la cánula a un lado. Remueva la cubierta de la jeringa. Atornille la cánula roma de plástico en la jeringa. Tenga cuidado de no tocar la punta de la jeringa o el extremo de la cánula que se conecta a la jeringa.



Paso 3: Remueva de la bolsa de plástico la jeringa previamente llenada con heparina y la cánula roma de plástico.

4. Remueva la tapa en la punta de la cánula. Asegúrese de no tocar la punta.
5. Verifique que no haya burbujas de aire en la jeringa. Nota: Si hay burbujas de aire, dé golpecitos a la jeringa con su dedo para hacer que las burbujas se eleven hacia el extremo superior. Entonces, suavemente empuje el émbolo hacia adelante para forzar el aire hacia afuera. Deténgase en la marca de 3 ml. en la jeringa.
6. Cuidadosamente reemplace la tapa de una manera laxa sobre la punta de la jeringa.
7. Sujete el catéter con su mano no dominante y limpie la cubierta del catéter con un aplicador de algodón con alcohol. Permita que la cubierta se seque.
8. Continúe sujetando el catéter con su mano no dominante. Remueva la tapa de la punta e inserte la punta de la cánula de la jeringa en el centro de la cubierta del catéter.



Paso 8: Sosteniendo el catéter.

9. Libere el regulador de flujo (o abrazadera) del catéter.
10. Rápidamente inyecte 2.5 ml. de heparina en su catéter.
11. Sujete nuevamente con abrazadera su catéter.
12. Remueva la jeringa del catéter. Deseche la jeringa utilizada dentro de un contenedor

apropiado para el desecho de agujas tal como una lata de café vacía con tapa o una caja para agujas. **Nunca vuelva a utilizar una jeringa.** (Refiérase al folleto titulado “Manejando Objetos Afilados o Puntiagudos Con Seguridad en Casa” para más detalles).

13. Repita la operación para cada lumen.

## Cómo cambiar la cubierta del catéter

Cuando esté en casa, usted debe cambiar la cubierta para prevenir infección y el exceso de uso.

### Calendario de Cambio

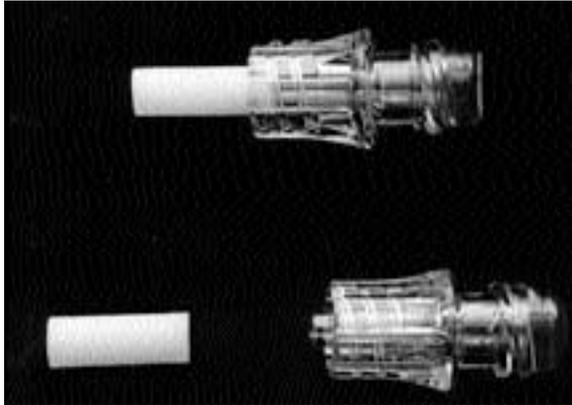
Cambie la cubierta una vez a la semana o según sea necesario.

### Provisiones (por lumen)

- una almohadilla de preparación con alcohol
- una cubierta de infusión intermitente interlink con seguro luer, estéril, nueva.

### Procedimiento

1. Prepare un área de trabajo limpia. Reúna las provisiones que se mencionaron anteriormente.
2. Lávese las manos minuciosamente con agua y jabón.
3. Abra las provisiones y colóquelas en el área de trabajo. **NO** remueva la punta protectora que cubre la cubierta del seguro luer. Esta punta mantiene al seguro luer estéril hasta que usted lo coloque en su catéter.



Paso 3: Abra las provisiones y colóquelas en el área de trabajo.

4. Verifique para asegurarse de que el catéter esté sujeto con abrazaderas.
5. Sujete el catéter con su mano no dominante y limpie la conexión de la cubierta y el catéter con un aplicador de algodón con alcohol. Deje que la conexión cubierta-catéter se seque.
6. Mientras que continúa sujetando el catéter con su mano no dominante, remueva la cubierta antigua del catéter.
7. Remueva la punta protectora de la cubierta nueva y atornille la nueva cubierta en el catéter. Después de que la punta protectora haya sido removida recuerde no tocar la punta estéril con sus dedos.
8. Repita la operación para cada lumen.

### Precauciones que se deben observar con su catéter

Después de que su catéter esté colocado en su lugar, hay unas cuantas cosas clave que necesitará recordar.

- **Nunca utilice tijeras cerca de su catéter.**
- Siempre lleve consigo la abrazadera de bordes suaves que su enfermera le

proporcionó para en caso de que el catéter se rompa.

- Después de que su catéter se haya implantado, nosotros le recomendamos que utilice un vendaje de gasa y cinta durante la primera semana. Después de la primera semana usted puede elegir ya sea un vendaje de gasa o uno claro para su sitio. La frecuencia de cuidado se puede revisar en la página 3 bajo el encabezado “Calendario de Cuidados.”
- Usted se puede bañar en la regadera o en una bañera con cualquiera de los dos vendajes, pero el vendaje y el catéter deben ser cubiertos con plástico. Si el vendaje o el catéter se mojan, se debe cambiar el vendaje inmediatamente. Nunca permita que el catéter cuelgue en el agua.
- Un mes después de la inserción del catéter, es posible que usted pueda nadar en una piscina (alberca) clorinada. Verifique con su equipo de atención médica si puede ir a nadar. Si puede, asegúrese de que la piscina tenga un contenido de cloro vigilado regularmente. Usted también debe proteger el sitio de salida con un vendaje a prueba de agua y cambiarlo después de nadar si el vendaje se humedece. No nade en lagos, ríos, océanos ni utilice bañeras con agua caliente.
- Usted puede continuar sus actividades normales incluyendo el trabajo, la escuela, el ejercicio y la actividad sexual. Los deportes de contacto no se recomiendan.

### Qué hacer cuando ocurran problemas

Aunque la mayoría de los pacientes continúan sus actividades diarias sin impedimentos por sus catéteres, se pueden presentar problemas.

*Embolismo de aire.* Esto puede ocurrir si entra aire en su vena a través del catéter. Si la abrazadera en el catéter no está asegurada o si la cubierta de infusión se remueve antes de que la abrazadera esté colocada en su lugar, el aire puede entrar al catéter. Usted se puede sentir con falta de aliento o puede presentar tos. Si esto ocurre, llame a su médico o enfermera inmediatamente.

*Ruptura del catéter.* Aunque esto es raro que ocurra, el catéter se puede romper. Esta es la razón por la cual usted debe llevar consigo una abrazadera todo el tiempo. Si el catéter se rompe, inmediatamente coloque su abrazadera arriba de la ruptura, lo más cercano a su piel. Llame a su médico o enfermera. Los catéteres Hickman se pueden reparar.

*Coagulación.* Un coágulo puede bloquear el flujo del líquido a través del catéter si éste

no se drena inmediatamente después de extraer sangre o si no se limpia la sangre que se ha acumulado en el catéter. Para prevenir la coagulación, el drenaje del catéter con heparina debe ser realizado invariablemente. Si usted encuentra resistencia cuando intente drenar el catéter, deténgase. No fuerce la jeringa. Llame a su médico o enfermera.

*Infección.* La infección puede ocurrir si el sitio de salida no se mantiene limpio y seco. Cada vez que la cubierta de infusión se remueve, las bacterias pueden entrar al catéter y trasladarse a su torrente sanguíneo. Si usted siente escalofríos después del drenaje, llame a su médico o enfermera inmediatamente. Vigile estrechamente el sitio de salida de su catéter en búsqueda de signos de infección: enrojecimiento, blandura o drenaje. Si su conteo de glóbulos blancos es bajo, usted no observará drenaje de líquidos o pus. Usted también puede tener fiebre y escalofríos. Llame a su médico o enfermera inmediatamente si nota estos signos y síntomas de infección.

*Trombosis.* La trombosis puede ocurrir si un coágulo de sangre se forma y bloquea el flujo de sangre a través de la vena en la cual su catéter se encuentra colocado. Los signos de trombosis son dolor y/o inflamación de su cuello, cara, tórax (pecho) o brazo. Usted también puede tener una sensación de llenura de su cara. Si nota estos signos, llame a su médico o enfermera inmediatamente.

### Provisiones Para Llevar a Casa

Cuando se le estén acabando las provisiones para llevar a casa infórmele a su enfermera. Usted puede recoger las provisiones de parte de la proveedora central del hospital (central hospital supply, en inglés). El estuche de provisiones contendrá 5 aplicadores de gluconato de clorhexidina, 5 almohadillas con alcohol, 5 almohadillas para preparación de la piel y de 5 a 15 cubiertas para inyecciones y 5 vendajes que usted y su enfermero(a) hayan escogido. Las jeringas con heparina se pueden recoger en la farmacia.

Si le colocaron el catéter siendo paciente externo (no internado), usted puede obtener sus provisiones cuando lo(a) den de alta el día del procedimiento. Usted también puede recibir provisiones durante su regreso a la clínica el próximo día de cita.

## Números de Teléfono convenientes

Su médico: \_\_\_\_\_

301-496- \_\_\_\_\_

Su enfermera \_\_\_\_\_

301-496- \_\_\_\_\_

### Información del NIH

Disponible las 24 horas del día en el 301-496-4000. Pregunte por la enfermera de guardia del Servicio PVCS (Procedimientos, Acceso Vascular, Sedación Consciente).



10/15/2003

Esta información está preparada específicamente para los pacientes que participan en la investigación clínica en el Centro Clínico Warren Grant Magnuson en los Institutos Nacionales de Salud y no es necesariamente aplicable a los individuos que son pacientes en otra parte. Si tiene alguna pregunta acerca de la información presentada aquí, hable con un miembro de su equipo de atención médica.

En donde sea aplicable, los nombres patentados de productos comerciales se proporcionan solamente como ejemplos ilustrativos de productos aceptables y no implica un respaldo por parte del NIH para dichos productos; ni tampoco el hecho de que el nombre de un producto de patente en particular no se identificó implica que dicho producto no sea satisfactorio.

Institutos Nacionales de Salud  
El Centro Clínico Warren Grant Magnuson  
Bethesda, MD 20892

¿Tiene preguntas acerca del Centro Clínico?  
OCCC@cc.nih.gov